

## Renseignements en vue d'une demande d'exercice sur un site distinct

Version 4 mars 2014

### I – DEMANDE FORMULEE AU TITRE DE

- Article R 4127-85 du code de la santé publique :
- Articles R 4113-74 et R4127-85 du code de la santé publique (SCP) (joindre les statuts à jour de la société) :
- :
- Article R 4113-23 pour le compte d'une SEL (joindre les statuts à jour de la société) :
- Articles R4113-23 et R 4113-3 demande à titre individuel / cumul avec un exercice en SEL (joindre les statuts à jour de la société) :

### II – DEMANDE FORMULEE PAR LE DOCTEUR : \_\_\_\_\_

Par la société : \_\_\_\_\_

Inscrit au tableau du Conseil départemental : \_\_\_\_\_

qualification : \_\_\_\_\_

adresse du site pour lequel l'autorisation est sollicitée : \_\_\_\_\_

lieu de la résidence professionnelle habituelle : \_\_\_\_\_

Autorisations d'exercice sur d'autres sites :    oui                     non

(si oui, préciser les dates et lieux d'autorisation, le conseil départemental qui a pris la décision)

---

---

---

**III – RENSEIGNEMENTS SUR LE SITE ET LES MODALITES DE L'ACTIVITE ENVISAGEE**

~~Avez-vous contacté des confrères de même discipline ?~~

Si oui lesquels quelle a été leur réaction à votre projet ?

**A : MOTIF DE LA DEMANDE**

1/ argument démographique :

- détermination du secteur géographique : commune/bassin de vie
- description des besoins de population : personnes âgées, ....., afflux saisonnier de population, moyens de transport ....
- description de l'offre médicale existante : nombre de médecins ou spécialistes de la même discipline : en ville, en établissement de soins public et en privé ; éloignement des cabinets de même discipline, sites distincts dans la discipline
- création de maison médicale ou autre type de structure
- délai moyen de rendez vous à la résidence professionnelle, sur les autres sites

---

---

---

---

---

2/ argument technique :

- nature de l'activité envisagée : consultation et/ou actes techniques (préciser les actes envisagés, les nom et qualifications des différents intervenants et la fréquence de leur intervention)

## B : conditions d'exercice sur le site

- description de l'installation :  
locaux, prise de rendez-vous, secrétariat, moyens en personnel et matériel disponible
  - énumérer le type de matériel existant ou prévu  
( - joindre les projets de contrat)
- temps hebdomadaire consacré sur le site et dispositions prises pour assurer la continuité des soins et la réponse aux urgences
- - ventilation hebdomadaire de l'activité sur les différents sites

---

---

---

---

<b>IV- RENSEIGNEMENTS SUR L'ACTIVITE A LA RESIDENCE PROFESSIONNELLE HABITUELLE ET SUR LES AUTRES SITES D'EXERCICE AUTORISES</b>
---

nature de l'activité

temps consacré

dispositions prises sur les différents sites pour assurer la continuité des soins et la réponse aux urgences.

---

---

---

---

Date

Signature

PJ : liste des documents joints